

11234
2 of 28



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

Facultad de Medicina
División de Estudios de Postgrado
Hospital de la Asociación para Evitar la
Ceguera en México

PROTOCOLO DE PLAN DE ESTUDIOS MODULAR DE POSTGRADO
EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA EN EL
HOSPITAL DE LA ASOCIACION PARA EVITAR
LA CEGUERA EN MEXICO

T E S I S
QUE PARA OBTENER LA ESPECIALIDAD DE:
O F T A L M O L O G I A
P R E S E N T A
DR. DANIEL OCHOA CONTRERAS

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

México, D. F.

1985



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

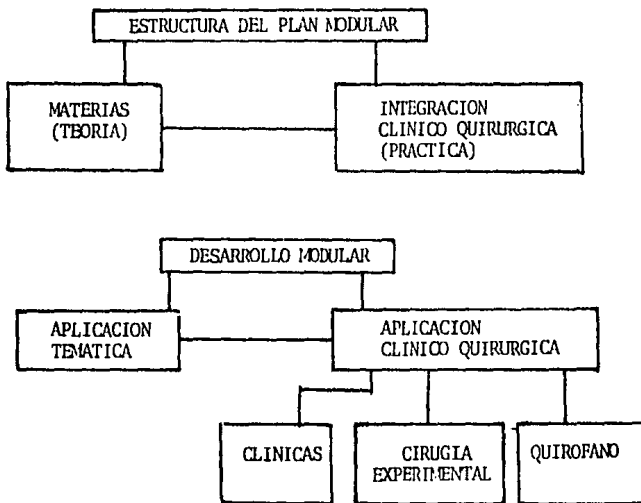
ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIO	1
FUNDAMENTACION.....	2
OBJETIVO GENERAL.....	5
PROGRAMA MODULAR.....	7
PROGRAMACION DE LA ENSEÑANZA.....	12
CURSO TEORICO.....	13
CURSO PRACTICO.....	17
ROTACIONES POR SERVICIO.....	19
PRACTICA QUIRURGICA.....	35
ACTIVIDADES SEMANALES.....	40
SESIONES VESPERTINAS.....	41
EVALUACION DE LA ENSEÑANZA.....	43
BIBLIOGRAFIA.....	45

ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS

PLANEACION

FUNDAMENTACION

OBJETIVO GENERAL



PROTOCOLO DE PLAN DE ESTUDIOS MODULAR DE
POSTGRADO EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMO-
LOGIA EN EL HOSPITAL DE LA ASOCIACION -
PARA EVITAR LA CEGUERA EN MEXICO

FUNDAMENTACION

LA EVOLUCION DE LA ENSEÑANZA MEDICA, HA PLANTEADO UNA SE
RIE DE SITUACIONES CRITICAS EN EL PROGRESO DEL BINOMIO ENSEÑANZA-APREN
DIZAJE; Y HA MOTIVADO LA CREACION DE NUEVAS ALTERNATIVAS DE PROGRAMAS
QUE PRETENDEN HACER DEL SISTEMA DE ENSEÑANZA, UN CUMULO DE ACTIVIDADES
TEORICO-PRACTICAS QUE ASEGUREN EL APRENDIZAJE DEL ALUMNO.

LA ENSEÑANZA DE LA MEDICINA EN EL MUNDO Y EN NUESTRO ME-
DIO, PLANTEA DIFICULTADES PROVENIENTES DEL DESEQUILIBRIO QUE SE ESTA--
BLECE ENTRE LOS SISTEMAS UNIVERSITARIOS QUE VALIDAN LOS CURSOS Y LAS -
INSTITUCIONES DE SALUD QUE APOYAN LA PRACTICA CLINICA Y QUIRURGICA.

LA ENSEÑANZA DE POSTGRADO EN OFTALMOLOGIA, PLANTEA SITUA
CIONES MUY DIFICILES DE UNIFORMAR, Y EL PROGRAMA DE ESTUDIOS ESTRUCTU-
RADO POR LA DIVISION DE ESTUDIOS DE POSTGRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIO-
NAL AUTONOMA DE MEXICO, NO PUEDE SER APLICADO EN SU TOTALIDAD NI DE MA
NERA REAL EN LOS DIFERENTES HOSPITALES QUE PROPORCIONAN EL CURSO DE LA
ESPECIALIDAD; A PESAR DE CONTAR CON OBJETIVOS DE APRENDIZAJE QUE AL -

APLICARLOS PRESENTAN ESTAS CARACTERISTICAS MUY GENERALES PARA EL ALUMNO QUE TERMINA EL CICLO DE ADIESTRAMIENTO.

EL ANALISIS DE LOS OBJETIVOS ESTRUCTURADOS EN EL PLAN DE ESTUDIOS UNIVERSITARIO, REFLEJA DE UNA MANERA MUY GENERAL EL TEMARIO A SEGUIR Y NO ACLARA LA FORMA DE CUBRIR LOS OBJETIVOS DE APRENDIZAJE AL NO CONTEMPLAR LAS ACTIVIDADES Y RECURSOS EMPLEADOS, SIN TOMAR EN CUENTA LAS CARACTERISTICAS AFECTIVAS DEL ALUMNO Y POR LO TANTO NO DETERMINA EL PERFIL DEL EGRESADO DEL CURSO DE POSTGRADO EN LA ESPECIALIDAD DE OFTALMOLOGIA.

LA UTILIDAD DE CONTAR CON UN PROGRAMA QUE CONTEMPLE TODAS LAS ACTIVIDADES TEORICO-PRACTICAS QUE SE LLEVAN DENTRO DEL HOSPITAL, - BASADAS EN OBJETIVOS DE APRENDIZAJE CLAROS QUE ORIENTAN AL ALUMNO ACERCA DE LOS PROCEDIMIENTOS Y TECNICAS NECESARIAS PARA REALIZAR UN ESTUDIO COMPLETO E INTEGRAL DE LOS PACIENTES, ASI COMO TAMBIEN QUE PERMITAN ASEGURAR EL CONOCIMIENTO DE LOS INSTRUMENTOS QUE SE UTILIZAN EN LA EXPLORACION CLINICA Y PRACTICA QUIRURGICA FAVORECEN EL PROCESO ENSEÑANZA-APRENDIZAJE. LA EVALUACION PERIODICA DE LOS OBJETIVOS POR SERVICIO, PROMUEVE LA POSIBILIDAD DE RETROALIMENTACION QUE PERMITA ASEGURAR UNA RELACION DIRECTA ENTRE EL RESIDENTE EN ADIESTRAMIENTO Y EL RESPONSABLE DEL SERVICIO, RECIBIENDO DE ESTA MANERA UNA ORIENTACION ADECUADA QUE LE PERMITA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA COMPLETAR SU APRENDIZAJE

UNO DE LOS PUNTOS FUNDAMENTALES, ES LA CREACION DE UN ESPIRITU FILOSOFICO INTEGRAL QUE LOGRE EN EL MEDICO EN ADIESTRAMIENTO UNA

DISPONIBILIDAD DE SERVICIO DE GRAN CALIDAD, BASADO EN UNA DISCIPLINA -
CONSTANTE QUE LOGRE SOBRE BASES UNIFORMES LA IDENTIDAD DE EGRESADOS DE
LA MAXIMA CASA DE ESTUDIOS OFTALMOLOGICOS EN MEXICO.

POR OTRA PARTE, LAS NECESIDADES DE SALUD DE NUESTRO PAIS,
EN EL AREA OFTALMOLOGICA NOS HACEN ENFRENTAR UN SIN NUMERO DE PROCESOS
MORBOSOS, DE TIPO CONGENITO, DEGENERATIVO, TRAUMATICO, NEOPLASICO, -
QUE HACEN PERTINENTE LA PREPARACION CONSTANTE Y DE ALTA CALIDAD DE LOS
PROFESIONALES INTERESADOS EN ESTE RAMO DE LA MEDICINA.

OBJETIVO GENERAL

LA ELABORACION DE UN PROYECTO DE PLAN DE ESTUDIOS MODULARES, QUE CONTEMPLA TANTO LAS CARACTERISTICAS DEL RESPONSABLE DEL SERVICIO, DEL RESIDENTE EN ADIESTRAMIENTO, LA DISPONIBILIDAD DE LOS RECURSOS Y LA CALIDAD Y CANTIDAD DE LOS PACIENTES Y LAS ACTITUDES QUE SE PRESENTAN EN LA RELACION MEDICO-PACIENTE HACE POSIBLE LO SIGUIENTE:

A) LOGRAR OBJETIVOS SECUENCIALES EN BASE A LOS REQUERIMIENTOS DEL RESIDENTE DURANTE EL CURSO.

B) LA INSTAURACION DE UNA DISCIPLINA DE MANEJO INTEGRAL DE LOS PACIENTES.

C) LA ELECCION ADECUADA Y MANEJO DE PROCEDIMIENTOS CLINICOS EN ORDEN PRIORITARIA.

D) PROTOCOLIZACION DE LOS CASOS POR PROBLEMAS.

E) UBICACION DE LOS OBJETIVOS TEORICO-PRACTICOS DE CADA SERVICIO.

F) FUNDAMENTACION TERAPEUTICA, QUIRURGICA Y REHABILITATORIA DE LOS PACIENTES.

G) DISMINUCION DE LAS POSIBILIDADES DE IATROGENIA AL MEJORAR LA CAPACITACION Y SUPERVISION DE LOS RESIDENTES.

H) UNIFICACION DE CRITERIOS TERAPEUTICOS.

I) LA PROGRAMACION DE ACTIVIDADES TEORICO-PRACTICAS, CLINICA Y QUIRURGICAS DENTRO Y FUERA DE LA INSTITUCION.

J) LA CREACION DE UN ESPIRITU FILOSOFICO INTEGRAL AL MEJORAR LA CALIDAD TANTO TECNICA COMO HUMANISTICA DEL RESIDENTE.

POR LO TANTO LAS CARACTERISTICAS QUE DEBE POSEER TODO - - EGRESADO DEL CURSO DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGIA SE PODRIAN PUNTUALIZAR ASI:

ES AQUEL PROFESIONISTA DE LA SALUD DEDICADO A LA PREVENCIÓN Y PROMOCION DE LA SALUD OCULAR, QUE SEA CAPAZ DE DIAGNOSTICAR Y - TRATAR TANTO MEDICA COMO QUIRURGICAMENTE CUALQUIER PADECIMIENTO OFTALMOLOGICO QUE ASI LO REQUIERA, LIMITANDO LA INCAPACIDAD DEL INDIVIDUO AFECTADO Y PARTICIPANDO EN SU REHABILITACION FUNCIONAL E INTEGRAL.

PROGRAMA MODULAR

DEFINICION:

"UNA SISTEMATIZACION DEL CONOCIMIENTO POR AREAS, QUE POSEE UNA ESTRUCTURA INTEGRATIVA MULTIDISCIPLINARIA DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE QUE EN UN LAPSO FLEXIBLE DE TIEMPO PERMITE ALCANZAR OBJETIVOS EDUCACIONALES DE CAPACIDADES, DESTREZAS Y ACTITUDES QUE ESTA DIRIGIDA A LA SOLUCION DE PROBLEMAS COHERENTES CON LA REALIDAD".

PROGRAMA MODULAR

CARACTERISTICAS

- LA SEPARACION ARBITRARIA DE LAS ASIGNATURAS SIN QUE ESTAS SE INTER-RELACIONEN COMPLETAMENTE Y EN EL MISMO MOMENTO, OCASIONA CAMPOS DE COMPETIVIDAD Y POR LO TANTO DIFICULTAN LA ASIMILACION DE CONOCIMIENTOS.

- LA INTEGRACION DE ESTAS ASIGNATURAS EN MODULOS COMPRENDE EL ESTUDIO DEL PACIENTE EN SU CONTEXTO BIO-PSICO-SOCIAL Y EL ANALISIS CONGRUENTE DE LAS CARACTERISTICAS DE NORMALIDAD Y ENFERMEDAD EN LOS DIFERENTES SEGMETOS ANATOMICOS DEL ORGANO DE LA VISION.

- LA ORGANIZACION DE PROTOCOLOS DE ESTUDIO POR PADECIMIENTOS; DONDE LOS PACIENTES SEAN SOMETIDOS A UNA SERIE DE PRUEBAS Y EXPLORACIONES QUE PROPONGAN EL DIAGNOSTICO DIFERENCIAL EN FORMA ADECUADA, Y QUE, ADEMAS SE SUJETE A CRITERIOS TERAPEUTICOS ESTABLECIDOS PREVIAMENTE.

- EL ESTUDIO MODULAR PERMITE UN ORDEN EN LA APLICACION TEORICA Y PRACTICA QUE PROPORCIONA SOBRE BASES CIENTIFICAS LA INVESTIGACION DE CASOS; METODOS DIAGNOSTICOS, TERAPEUTICOS Y REHABILITATORIOS QUE ELEVAN EL NIVEL DE ATENCION ASISTENCIAL Y EDUCATIVO DE LA INSTITUCION.

- LA PROGRAMACION SECUENCIAL DE ESTOS MODULOS EN UN PROYECTO GENERAL EDUCATIVO, PERMITE TANTO AL PROFESOR COMO AL ALUMNO, DISTRIBUIR

BUIR LAS CARGAS EDUCATIVAS DE UNA MANERA ADECUADA Y OPTIMIZAR LOS RE--
CURSOS EMPLEADOS.

- LA RELACION ENTRE EL CONOCIMIENTO TEORICO Y LA APLICACION
DE ESTAS ENSEÑANZAS EN LA PRACTICA CLINICA Y QUIRURGICA DE UNA MANERA
LOGICA Y OPORTUNA.

- EL ESTUDIO DE MATERIAS EN BIBLIOGRAFIA ADECUADA, ACTUALI
ZADA, SELECCIONADA Y ACCESIBLE AL ALUMNO, QUE LE PERMITA CON GUIAS DE
ESTUDIO CUMPLIR LOS OBJETIVOS ESPECIFICOS EN CADA ASIGNATURA.

DESARROLLO POR MODULO

- CONCEPTOS GENERALES Y EVOLUCION HISTORICA.
- DESARROLLO EMBRIOLOGICO.
- COMPOSICION TISULAR (HISTOLOGIA)
- ANATOMIA DESCRIPTIVA Y FUNCIONAL (ANATOMIA Y FISIOLOGIA).
- COMPOSICION ORGANICA Y METABOLISMO CELULAR (BIOQUIMICA).
- ESTUDIO CLINICO (PROPEDEUTICA).
- ELEMENTOS DE EXPLORACION CLINICA (PROPEDEUTICA).
- CARACTERISTICAS ANATOMOPATOLOGICAS POR ENTIDADES (PATOLOGIA Y MICROBIOLOGIA).
- ELEMENTOS DE TERAPEUTICA MEDICA (FARMACOLOGIA).
- FUNDAMENTOS DE TERAPEUTICA QUIRURGICA (CIRUGIA EXPERIMENTAL Y CIRUGIA).
- REHABILITACION FUNCIONAL Y ESTETICA (REFRACCION Y CIRUGIA RECONSTRUCTIVA).
- ESTUDIO INTEGRAL DEL PACIENTE (GENETICA Y PSICOLOGIA MEDICA).

TEORIA

MODULOS INTEGRADORES

- INTRODUCCION A LA CLINICA.
- INTRODUCCION A LA PRACTICA QUIRURGICA.
- ORBITA.
- PARPADOS.
- VIAS LAGRIMALES.
- CONJUNTIVA.
- CORNEA.
- ESCLEROTICA.
- SEGMENTO ANTERIOR Y CRISTALINO.
- GLAUCOMA Y NERVIO OPTICO.
- TRACTO UVEAL.
- RETINA.
- VITREO.
- ESTRABISMO.
- NEUROFTALMOLOGIA.

PRACTICA

ROTACION

CONSULTA EXTERNA.

SERVICIOS. - GLAUCOMA

RETINA

CORNEA

ESTRABISMO

ORBITA Y PARPADOS

PROGRAMACION DE LA ENSEÑANZA

- DURACION DEL CURSO (TEORICO).
- PROGRAMAS DE ENSEÑANZA MODULAR 3 AÑOS.
- DURACION DEL CURSO (PRACTICO).
PRACTICA CLINICA
- ROTACIONES PRACTICA QUIRURGICA
- PRACTICAS QUIRURGICAS.
- CIRUGIA EXPERIMENTAL.
- CIRUGIA QUIROFANO.
- MINUTOS QUIRURGICOS.
- ACTIVIDADES SEMANALES (HORARIO).
- SESIONES VESPERTINAS DE ENTREGA DE GUARDIA.

PROGRAMACION DE LA ENSEÑANZA

DURACION DEL CURSO

CURSO TEORICO

RESIDENTE DE 1° Y 2° AÑO.

LA REVISION DE LOS MODULOS INTEGRADORES, SE LLEVARA A CABO DURANTE LOS DOS PRIMEROS AÑOS DE LA RESIDENCIA, CUBRIENDO LAS ASIGNATURAS CORRESPONDIENTES A LA ESPECIALIDAD, REPITIENDOSE INTEGRAMENTE CADA DOS AÑOS.

LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO AL AÑO DE 1985, INCIARAN EL CURSO EN EL ORDEN HABITUAL Y LOS QUE INGRESEN AL AÑO DE 1986 INICIARAN LA SEGUNDA PARTE DEL CURSO PARA COMPLETARLO EN SU PARTE INICIAL AL AÑO SIGUIENTE.

TODOS LOS ALUMNOS DE PRIMER INGRESO LLEVARAN LOS DOS MODULOS INICIALES DE INTRODUCCION A LA CLINICA E INTRODUCCION A LA PRACTICA QUIRURGICA ASESORADOS POR LOS RESIDENTES DE 3er. AÑO.

RESIDENTE DE 3er. AÑO.

COMPRENDE TRES PERIODOS DE CUATRO MESES CADA UNO.

1.- LA COORDINACION DE CLASES Y SUPERVISION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS DE LOS MODULOS DE INTRODUCCION A LA CLINICA E INTRODUCCION A LA PRACTICA QUIRURGICA.

2.- LA REVISION DE CASOS PROBLEMA. COMPLICACIONES DE LA CI
RUGIA EN LOS DIFERENTES SERVICIOS CON ASESORIA DE LOS ENCARGADOS DEL -
SERVICIO Y UTILIZACION DE LA VIDEOTECA.

3.- ESTUDIOS ESPECIALES. EL CONOCIMIENTO DEL PRINCIPIO FI-
SICO DE APARATOS SOFISTICADOS, SU USO, INDICACION E INTERPRETACION.

PROGRAMA DE ENSEÑANZA MODULAR

1985	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.
	MATERIAS BASICAS EN OFTALMOLOGIA											
	INTRODUCCION A LA PRACTICA QUIRURGICA.			VACACIONES RESIDENTES		INTRODUCCION PATOLOGIA GRAL. PARPADOS Y VIAS LAGRIMALES		CONJUNTIVA CORNEA Y ESCLERA		UVEA VACACIONES RETINA		VITREO NERVIO OPTICO

1986	MARZ.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.
	MATERIAS BASICAS OFTALMOLOGICAS RI											
	CURSOS ESPECIALES A) ECOGRAFIA B) FLUORANGIOGRAF. C) COMPL. QX. D) ETC.			VACACIONES RESIDENTES		CRISTALINO		GLAUCOMA	ESTRABISMO	ORBITA VACACIONES		NEUROFTALMOLOGIA

CURSO TEORICO

RESIDENTE DE 3er. AÑO.

DESARROLLO.

1.- MARZO A MAYO

COORDINADOR DE CURSOS:

INTRODUCCION A LA CLINICA.

INTRODUCCION A LA PRACTICA QUIRURGICA.

2.- JULIO A OCTUBRE

COMPLICACIONES DE LA CIRUGIA: SEGMENTO ANTERIOR

GLAUCOMA

RETINA

CORNEA

ESTRABISMO

ORBITA, PÁRPADOS Y VIAS LAGRIMALES.

3.- NOVIEMBRE A FEBRERO

ESTUDIOS ESPECIALES:

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA

RADIOGRAFIAS

ULTRASONOGRAFIA

FOTOGRAFIA

FLUORANGIOGRAFIA

MICROSCOPIA ESPECULAR

TONOGRAFIA

ELECTROOCULOGRAFIA

ELECTRORETINOGRAMA

DURACION DEL MODULO

CURSO PRACTICO.

SERA DIVIDIDO EN DOS PARTES LAS CUALES SE CURSAN PARALELA MENTE Y DESARROLLADAS EN CIRUGIA EXPERIMENTAL Y EN QUIROFANO, PROMOVIENTE EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS EXPERIMENTALES COMO REQUISITO INDISPENSABLE PARA LA PRACTICA QUIRURGICA EN HUMANOS.

RESIDENTE DE 1er. AÑO.

LA ROTACION POR DOS CLINICAS DE CONSULTA EXTERNA CON DURACION DE SEIS MESES EN CADA UNA DE ELLAS Y PRACTICANDO EN CIRUGIA EXPERIMENTAL LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES AL MODULO INTRODUCTOR EN EL PRIMER CUATRIMESTRE SIEMPRE INICIALMENTE COMO AYUDANTE PARA POSTERIORMENTE ESTAR COMO CIRUJANO. EL SEGUNDO CUATRIMESTRE INICIACION EN CIRUGIA DE CATARATA INTRACAPSULAR EN EL LABORATORIO DE CIRUGIA EXPERIMENTAL Y EN EL QUIROFANO CON CIRUGIA DE PTERIGON, CHALAZON Y EXPLORACION DE VIAS LAGRIMALES. LOS SIGUIENTES TRES MESES CONTINUA EL ENTRENAMIENTO EN EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA EN CIRUGIA EXPERIMENTAL Y EN QUIROFANO COMO CIRUJANO EN PACIENTES CON LA MISMA TECNICA, ASISTIDO POR EL JEFE DE SERVICIO DE LA CLINICA.

LLEVARAN LA PRACTICA EXPERIMENTAL SIEMPRE DURANTE EL PRIMER MES EN EL CAMBIO DE ROTACION Y EL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS EN ESTE SERVICIO LES PERMITIRA TENER OPCION AL TRATAMIENTO EN QUIROFANO CON PACIENTES DEL SERVICIO.

RESIDENTE DEL 3er. AÑO.

SE REALIZARA EN CIRUGIA EXPERIMENTAL LA PRACTICA DE CIRUGIA EXTRACAPSULAR DE CATARATA, QUERATOPLASTIA PENETRANTE Y COLOCACION DE LENTE INTRAOCULAR.

LA ROTACION POR LAS TRES CLINICAS DE CONSULTA EXTERNA RESTANTES, INTERCALANDO ROTACIONES AL SERVICIO DE ORBITA, NEUROFTALMOLOGIA Y PATOLOGIA.

ROTACION DE RESIDENTES

MEDICOS	MAR.	ABR.	MAYO	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.
R- I		CLINICA 1						CLINICA 2				
	CURSO INTENSIVO DE BASES DE CIR. EXPERIM.											
R II	COBNEA			GLAUCOMA			ESTRABISMO			RETINA		
	CIR. EXP.			CIR. EXP.			CIR. EXP.			CIR. EXP.		
R III		CLINICA 3				CLINICA 4			CLINICA 5			
	CIR. EXP.						CIR. EXP.			CIR. EXP.		

ROTACION POR CONSULTA EXTERNA

1er. AÑO DE RESIDENCIA

PRIMERA ROTACION. - SE INICIARA EN EL MANEJO DE LOS PADECIMIENTOS MAS COMUNES DE LA CONSULTA OFTALMOLOGIA, IDENTIFICANDO LAS ALTERACIONES ESTRUCTURALES QUE SE PRESENTAN COMO COMPONENTES CONSTANTES EN LAS ALTERACIONES DE LA ORBITA, DEL SEPTIMO ANTERIOR, POSTERIOR Y ANEXOS.

PRACTICA CLINICA. - CONOCERA EL PROCEDIMIENTO DE ESTUDIO GENERAL DE LOS PACIENTES DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES, EL LLENADO DE LA HISTORIA CLINICA. LA INTEGRACION DE DIAGNOSTICOS SINDROMATICOS. FUNDAMENTARA LAS BASES DEL TRATAMIENTO REHABILITATORIO Y DE PREVENCION DE LOS PADECIMIENTOS OCULARES.

APRENDERA EL PRINCIPIO Y MANEJO DE LOS SIGUIENTES INSTRUMENTOS.

- CARTA DE SNELLEN Y DE MARQUEZ.
- USO DEL ESTENOPEICO.
- TOMA DE AGUDEZA Y CAPACIDAD VISUAL.
- PRINCIPIO Y USO DEL TONOMETRO DE SCHIÖTZ Y DE GOLDMAN (PARAMETROS).
- CARTILLA DE AMSLER.
- MOVIMIENTOS OCULARES Y P.P.M.
- REFLEJOS PUPILARES.

- QUERATOMETRO.
- LENSOMETRO.
- PRINCIPIO Y USO DEL OFTALMOSCOPIO DIRECTO.
- PRINCIPIO Y USO DE LA LAMPARA DE HENDEDURA.
- CARACTERISTICAS Y UTILIDAD DELLENTE DE TRES ESPEJOS.

PRACTICA QUIRURGICA. - CONOCERA LOS ELEMENTOS QUE COMPREN--
DEN LA DISCIPLINA QUIRURGICA OFTALMOLOGICA; LOS COMPONENTES DEL QUIRO-
FANO. LOS INSTRUMENTOS A UTILIZAR Y EL FUNDAMENTO DE LAS CIRUGIAS MENO
RES MAS COMUNES.

- CONOCERA LA DISTRIBUCION Y CONFORMACION DE LA SALA DE -
OPERACIONES.
- CONOCERA LOS ELEMENTOS TECNICOS Y HUMANOS DE LA SALA DE
OPERACIONES.
- CONOCERA EL PRINCIPIO, FUNCIONAMIENTO Y UTILIDAD DEL MI-
CROSCOPIO OPERATIVO.
- USO DEL INSTRUMENTAL DE: PTERIGION, CHALAZION Y CATARATA.
- UTILIDAD DE LA VISERA QUIRURGICA Y LA TELELUPA.
- CONOCERA LOS FUNDAMENTOS PARA LA INDICACION QUIRURGICA -
DE LOS PACIENTES CON AFECCIONES COMUNES: CATARATA, PTERI-
GION Y CHALAZION.

ROTACION POR CONSULTA EXTERNA

1er. AÑO DE RESIDENCIA

SEGUNDA ROTACION. - CONTINUARA PROFUNDIZANDO EN EL CONOCIMIENTO DE LOS PADECIMIENTOS QUE ACUDEN DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES, IDENTIFICANDO LAS ALTERACIONES ESTRUCTURALES, EMITIENDO UN PRONOSTICO DEL CASO Y SIGUIENDO LOS PROCEDIMIENTOS MAS ADECUADOS PARA COMPLETAR UN DIAGNOSTICO ETIOLOGICO Y PATOLOGICO DE LA ENTIDAD EN ESTUDIO.

PLANTEAR LAS CONDUCTAS MEDICAS Y QUIRURGICAS ASI COMO EL TRATAMIENTO DE REHABILITACION DEL PACIENTE.

- CONTINUARA CON EL MANEJO DE LOS INSTRUMENTOS DE USO CONTINUO ADENTRANDOSE EN TODAS LAS POSIBILIDADES DE USO DE LOS MISMOS.

- CONOCERA EL MOMENTO ADECUADO EN QUE LOS PACIENTES DEBERAN SER CONSULTADOS POR LOS SERVICIOS DE ESPECIALIDAD DEL HOSPITAL, PARA DECIDIR EL INGRESO A DICHO SERVICIO O SEGUIR LAS INDICACIONES DEL MISMO PARA CONTINUAR EL MANEJO DEL CASO EN LA CONSULTA EXTERNA.

PRACTICA QUIRURGICA. - BASADA EN LA ROTACION DE LOS ALUMNOS EN EL LABORATORIO DE CIRUGIA EXPERIMENTAL DONDE SE FAMILIARIZARAN CON EL USO DEL INSTRUMENTAL Y CON LAS TECNICAS QUIRURGICAS MAS UTILIZADAS DE CIRUGIA INTRAOCULAR.

- FUNDAMENTARA LA INDICACION DE UNA CIRUGIA DE CATARATA.
- CONOCERA LOS PRINCIPIOS Y LOS PROCEDIMIENTOS DE ANESTE-

SIA REGIONAL OCULAR.

- CONOCERA LOS PASOS A SEGUIR EN LA EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA.
- CONOCERA LOS PASOS A SEGUIR EN LA EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA.
- CONOCERA LAS COMPLICACIONES Y FORMA DE RESOLVERLAS EN LAS OPERACIONES DE EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA.
- CONOCERA EL MANEJO MEDICO PRE-TRANS Y POSTOPERATORIO DE LOS PACIENTES CON AFECCIONES OCULARES.

EL ALUMNO DEBERA CONOCER LAS ESTADISTICAS GENERALES DEL HOSPITAL Y LAS DE CADA SERVICIO POR EL QUE ROTA EN CUANTO A LAS CIRUGIAS MAS FRECUENTEMENTE REALIZADAS PROPONDRA ALTERNATIVAS DE SOLUCION Y ESTUDIOS CLINICOS Y BIBLIOGRAFICOS QUE ACTUALICEN LA PARTICIPACION DE LOS GRUPOS DE TRABAJO.

ROTACION POR ESTRABISMO

2° AÑO DE RESIDENCIA

PRACTICA CLINICA. - CONOCERA LOS PADECIMIENTOS QUE AFECTAN LA MOVILIDAD OCULAR Y SUS PROCESOS COMPLEMENTARIOS. DESVIACIONES HORIZONTALES Y VERTICALES, SINDROMES ESPECIALES, NISTAGMUS Y BAJA VISION. RESTRICCIONES Y PARALISIS MUSCULARES. CONOCIMIENTO Y USO DE LOS PRISMAS Y LOS APARATOS DE REFRACCION.

PRACTICA QUIRURGICA. - FUNDAMENTARA EL MANEJO DE LOS PACIENTES AFECTOS DE ESTRABISMO Y OTRAS AFECCIONES DE LA ESTATICA OCULAR. CONOCIENDO TODAS LAS TECNICAS QUIRURGICAS EXISTENTES Y LA INDICACION DE CADA UNA DE ELLAS.

CONOCERA LOS REQUERIMIENTOS NECESARIOS PARA LA OPERACION.

- CONOCERA LOS REQUISITOS PRE-TRANS Y POSTOPERATORIOS DE ESTOS PACIENTES.
- IDENTIFICARA EL USO DE CADA UNO DE LOS INSTRUMENTOS QUIRURGICOS UTILIZADOS.

ROTACION DE GLAUCOMA

2º AÑO DE RESIDENCIA

PRACTICA CLINICA. - CONOCERA TODOS LOS PADECIMIENTOS QUE --
OCASIONAN GLAUCOMA DE UNA MANERA PRIMARIA O SECUNDARIA, DE ACUERDO A
LA CLASIFICACION UTILIZADA EN EL SERVICIO. IDENTIFICARA EL MANEJO MEDI
CO DE CADA UNO DE ESTOS PADECIMIENTOS Y LAS CARACTERISTICAS CLINICAS -
QUE LOS CARACTERIZA.

CONOCERA EL MANEJO DE LAS CURVAS DE TENSION OCULAR HORA- -
RIAS. EL MANEJO DEL LENTE DE ZEISS, EL MANEJO DEL CAMPIMETRO DE GOLDMANN
Y LA INTERPRETACION DE LOS CAMPOS VISUALES. EL MANEJO DEL TONOMETRO. -
EL USO DE LA CAMARA DE FONDO DE OJO. EL PRINCIPIO Y USO DE ASPIRADOR
OCULAR.

PRACTICA QUIRURGICA. - CONOCERA EL MOMENTO EN QUE EL PACIEN-
TE DEBE SER SOMETIDO A UNA INTERVENCION QUIRURGICA O CON LASER, LAS TEC
NICAS UTILIZADAS PERFORANTES Y NO PERFORANTES, ASI COMO LAS TECNICAS
FILTRANTES. EL MANEJO PRE-TRANS Y POSTOPERATORIO Y EL MANEJO DE LAS -
COMPLICACIONES. FUNDAMENTARA LOS PRINCIPIOS DE REHABILITACION.

ROTACION POR CORNEA

2° AÑO DE RESIDENCIA

PRACTICA CLINICA.- CONOCERA LAS BASES DE DIAGNOSTICO, TRATAMIENTO Y REHABILITACION DE LOS PADECIMIENTOS CRONEALES MAS FRECUENTES, EL MANEJO DE LAS INFECCIONES OCULARES, EL USO DE MEDICAMENTOS Y SUBSTANCIAS EN LAS PERFORACIONES CORNEALES.

CONOCERA PERFECTAMENTE EL USO DE LA LAMPARA DE HENDEDURA - EN LA EXPLORACION DEL SEGMENTO ANTERIOR, LA TOMA DE LA PAQUIMETRIA, - PRUEBA DE SCHIRMER, USO DEL QUERATOMETRO, PRINCIPIOS DE ADAPTACION DE LENTES DE CONTACTO SUAVES Y RIGIDOS.

PRACTICA QUIRURGICA.- CONOCERA LA INDICACION Y MOMENTO DE LA CIRUGIA DE RECUBRIMIENTO CONJUNTIVA, EL MANEJO DE LOS OJOS DE DONACION, LAS INDICACIONES DEL INJERTO CORNEAL Y LAS TECNICAS EXISTENTES, PODRA REALIZAR LA SUTURA DE HERIDAS CORNEALES NO COMPLICADAS, LA INDICACION Y PROCEDIMIENTO DE LA CIRUGIA REFRACTIVA.

ROTACION POR RETINA

2° AÑO DE RESIDENCIA

PRACTICA CLINICA. - IDENTIFICARA EL MANEJO Y LAS BASES DE DIAGNOSTICO DE LOS PADECIMIENTOS MAS FRECUENTES EN EL SERVICIO, FUNDAMENTARA EL TRATAMIENTO MEDICO EN LOS PADECIMIENTOS QUE ASI LO REQUIERAN, CONOCERA EL PRINCIPIO Y USO DEL OFTALMOSCOPIO INDIRECTO, CONOCERA LAS INDICACIONES PRECISAS DEL TRATAMIENTO CON LASER Y EFECTUARA LAS TECNICAS DE FOTOCOAGULACION.

PRACTICA QUIRURGICA. - CONOCERA LAS INDICACIONES QUIRURGICAS DE LOS PACIENTES CON DESPRENDIMIENTOS RETINEANOS, LAS INDICACIONES DE VITRECTOMIA Y TRATAMIENTO CON CRIO Y DIATERMIA, FUNDAMENTARA LAS BASES DE REHABILITACION DE LOS PACIENTES AFECTADOS DE PADECIMIENTOS RETINEANOS Y DEL H. VITREO.

ROTACION POR ORBITA, PARPADOS Y

VIAS LAGRIMALES

3º AÑO DE RESIDENCIA

PRACTICA CLINICA. - IDENTIFICARA LAS PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA, INTEGRARA EL DIAGNOSTICO DE EXOFTALMOS ETIOPATOLOGICAMENTE, LOS PRINCIPIOS DE TUMORACION ORBITARIA, PTOSIS PARPEBRAL Y OBSTRUCCION DE VIAS LAGRIMALES, TRAUMATISMOS ORBITARIOS Y OCULARES, PRINCIPIOS DE LA REHABILITACION ESTETICA DE LA ORBITA Y GLOBO OCULAR.

PRACTICA QUIRURGICA. - IDENTIFICARA LAS BASES DEL TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LOS PADECIMIENTOS OCULARES MAS FRECUENTEMENTE VISTOS EN LA CONSULTA, EL USO DE LAS PROTESIS, LOS INJERTOS CONJUNTIVALES, RESECCIONES MUSCULARES, RESECCIONES Y BIOPSIAS TUMORALES, INTERPRETACION DE TAC. CONOCERA Y PODRA EJECUTAR LAS TECNICAS DE CIRUGIA DE PTOSIS NO COMPLICADAS Y LA CIRUGIA DE SACO LAGRIMAL NO COMPLICADA.

ROTACION POR CONSULTA EXTERNA

3er. AÑO DE RESIDENCIA

PRIMERA ROTACION.- CONTINUARA CON EL CONOCIMIENTO DE LA PA
TOLOGIA OCULAR MAS FRECUENTE QUE ACUDE A ESTUDIO DE PRIMERA VEZ Y SUB-
SECUENTE, REALIZANDO EL ESTUDIO COMPLETO E INTEGRAL DE TODOS LOS CASOS
LLEGANDO A LA INTEGRACION DE LOS DIAGNOSTICOS DE LAS ALTERACIONES OCU-
LARES CUALQUERA QUE SEA SU LOCALIZACION, PROPONIENDO EL TRATAMIENTO -
MAS ADECUADO O LA DERIVACION DEL CASO A UN SERVICIO DE ESPECIALIDAD.

INICIARA A LOS ALUMNOS DE PRIMER AÑO EN EL CONOCIMIENTO DE
LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SIGUE EL PACIENTE DENTRO DEL -
HOSPITAL. ORIENTARA A LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO EN EL MANEJO DE LOS
INSTRUMENTOS DE USO CLINICO Y DE LAS MANIOBRAS QUE SEAN PERTINENTES PA
RA QUE INTEGREN LOS DIAGNOSTICOS NOSOLOGICOS Y SINDROMATICOS QUE SE PRE
SENTEN.

PRACTICA QUIRURGICA.- CONTINUARA CON EL MANEJO DE LOS PADE
CIMIENTOS MAS COMUNES, ORIENTANDO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE
CIRUGIA MENOR A LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO. TENDRA DOMINIO SOBRE LAS
TECNICAS DE EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA Y DEL MANEJO DE SUS -
COMPLICACIONES.

- CONOCERA EL MOMENTO DE INDICACION QUIRURGICA DE LOS PADE

CIMIENTOS DE ORBITA, PARPADOS Y VIAS LAGRIMALES; ESTRABISMO; GLAUCOMA;
RETINA Y CORNEA.

- FUNDAMENTARA LAS BASES REQUERIDAS PARA LA UTILIZACION DE
LA ECOSONOGRAFIA Y LOS ESTUDIOS DE GABINETE DE RAYOS X.

- ORIENTARA A LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO EN LA PRACTICA
CLINICA DENTRO DEL LABORATORIO DE CIRUGIA EXPERIMENTAL.

ROTACION POR CONSULTA

EXTERNA

3er. AÑO DE RESIDENCIA

SEGUNDA ROTACION.- PLANTEARA LAS BASES DE ESTUDIO DE CUALQUIER PADECIMIENTO OCULAR QUE SE PRESENTE EN LOS ESTUDIOS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES.

PARTICIPARA COMO ASESOR CONSTANTE DE LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO.

PROMOVERA QUE LOS EQUIPOS DE TRABAJO ATIENDAN A LA POBLACION CORRESPONDIENTE DE UNA MANERA CORDIAL E INTEGRAL SIN IMPORTAR LA CANTIDAD DE LOS MISMOS Y LA CONDICION QUE PRESENTEN.

FUNDAMENTARA LAS BASES DE TRATAMIENTO EN CUALQUIER PADECIMIENTO QUE SE PRESENTE Y CONOCERA EL CAMINO A SEGUIR EN LA RESOLUCION DE LA PROBLEMÁTICA EN ESTUDIO.

PROPONDRA ACTIVIDADES ESPECIALES DE SUPERACION ACADEMICA QUE ELEVEN EL NIVEL DEL EQUIPO QUE INTEGRA.

PROMOVERA EL CONOCIMIENTO DE LOS PORCENTAJES DE MANEJO DIARIO EN LA CONSULTA EXTERNA A QUE PERTENEZCA.

PRACTICA QUIRURGICA.- CONTINUARA CON EL MANEJO DE LAS TECNICAS DE EXTRACCION INTRACAPASULAR DE CATARATA Y PODRA MANEJAR AL TER-

MINO DE ESTA ROTACION LAS INDICACIONES Y EL PROCEDIMIENTO DE LA TECNICA EXTRA CAPSULAR DE CATARATA.

PODRA MANEJAR LA CIRUGIA DE VIAS LAGRIMALES NO COMPLICADA Y DE PRIMERA INTENCION.

CONTINUARA ASESORANDO A LOS ALUMNOS DE NUEVO INGRESO EN LAS TECNICAS DE CIRUGIA MENOR Y EICC.

CONOCERA LAS TECNICAS ACTUALMENTE UTILIZADAS EN EL TRATAMIENTO DE CIRUGIA ESTETICA Y DE REHABILITACION CRANEO FACIAL QUE INCLUYA A LOS ORGANOS VISUALES Y SUS ANEXOS.

ROTACION POR CONSULTA EXTERNA

3er. AÑO DE RESIDENCIA

TERCERA ROTACION. - ANALIZARA LA EVOLUCION DE LOS CASOS PROBLEMA TRATADOS EN EL SERVICIO.

COORDINARA LA REALIZACION DE RESUMENES CLINICO Y DISCUSION DE LOS CASOS TRATADOS, INTEGRANDO JUNTO CON EL JEFE DE SERVICIO Y ADSCRITOS LOS CRITERIOS TERAPEUTICOS PARA CADA INSTANCIA.

REALIZARA ESTUDIOS ESPECIALES A PACIENTES QUE REQUIERAN LA APLICACION DE PROCEDIMIENTOS PARACLINICOS QUE AYUDEN A INTEGRAR EL -- DIAGNOSTICO O BIEN A VIGILAR LA EVOLUCION DE CADA CASO.

PRACTICA QUIRURGICA. - CONTINUARA EL MANEJO DE LA TECNICA - DE EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CATARATA POR LOS DIVERSOS METODOS Y EQUIPO UTILIZADO PARA ESTE PROCEDIMIENTO, INDICANDO LAS CARACTERISTICAS - DEL PACIENTE QUE SERA SOMETIDO BAJO ESTAS CONDICIONES, EL TIPO DE ANESTESIA A USAR.

SE INICIARA EN LA TECNICA DE COLOCACION DE LENTES INTRAOCULARES, MENCIONANDO CUALES SON SUS INDICACIONES, CONTRAINDICACIONES Y - COMPLICACIONES.

CONOCERA EL PRINCIPIO DEL CALCULO DE PODER PARA LOS LENTES INTRAOCULARES, ASI COMO LAS CARACTERISTICAS DE CADA UNO DE ELLOS

INCLUYENDO LENTES DE CAMARA ANTERIOR Y POSTERIOR.

UTILIDAD DEL USO DEL HEALON EN LA CIRUGIA INTRAOCULAR.

PRACTICAS QUIRURGICAS

CIRUGIA	MAR.	ABR.	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOS.	SEPT.	OCT.	NOV.	DICIEM.	ENE.	FEB.
R I : QX.	PATO- LOGIA	CHALAZION SONDEO		VIAS	PTERIGION LAGRIMALES		CATARATA		INTRACAPSULAR			
CIR. EXP.	INTRODUCCION LA PRACTICA	A QX.		CATARATA				CATARATA				
R II : QX.	C O R N E A			GLAUCOMA			ESTRABISMO		RETINA			
CIR. EXP.	"			"			"		"			
R III. QX.	ORBI- TA				CIRUGIA MAYOR SUPERVISADA							
CIR. EXP.	CATARATA EXTRACAPS.				QUERATOPLASTIA PENETRANTE				IMPLANTE DE L. I. O.			

CIRUGIA EXPERIMENTAL

CONCEPTO GENERAL

REVISION PRACTICA QUIRURGICA. - AREAS DE QUIROFANO

VESTIDO

LAVADO

COMPORTAMIENTO

EQUIPO. -

MICROSCOPIOS (TIPOS Y USOS)

MESA QUIRURGICA

LAMPARA

CRIOCOAGULADOR

DIATERMIA

OFTALMOSCOPIO INDIRECTO

SONDA DE CORTE SUCCION

FACOEULSIFICADOR

INSTRUMENTAL. -

CATARATA INTRACAPSULAR

EXTRACAPSULAR
ULTRASONIDO, CANULAS.

SONDA DE CORTE SUCCION

PTERIGION

CHALAZION

EIVISCERACION

ESTRABISMO

RETINA. EXOPLANTES

GLAUCOMA

CORNEA

ORBITA

SUTURAS. -

TIPOS Y CARACTERISTICAS

MANEJO OPERATORIO DEL PACIENTE PRE

TRANS

POST

CIRUGIA QUIROFANO

CATARATA - INTRACAPSULAR

(TECNICAS) EXTRACAPSULAR

SONDA DE CORTE SUCCION (LENSECTOMIA - VITRECTOMIA)

FACDEMULSIFICACION

CAPSULOTOMIA

COMPLICACIONES

PTERIGION - QUERATECTOMIA

DESPEGAMIENTOS

COLGAJOS

CHALAZION

CIRUGIA MUTILANTE EVISCERACION

ENUCLEACION (CON Y SIN IMPLANTE)

EXENTERACION

MINIMOS QUIRURGICOS

GLAUCOMA. -	3 TRABECULECTOMIAS	
	1 IRIDECTOMIAS	
	LASER 3 TRABECULECTOMIAS	CIRUGIA SEG. ANTERIOR R III
	1 GONEOTOMIA	
RETINA. -	4 RETINAS DESPRENDIMIENTO DE RETINA	50 CATARATAS:
	LASER	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CATARATA
		EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CATARATA
CORNEA. -	1 INJERTO PENETRANTE	LENTE INTRAOCULAR
	1 INJERTO LAMINAR	
	3 QUERATOTOMIAS	
	3 RECUBRIMIENTOS CONJUNTIVALES	
ESTRABISMO	12 ESTRABISMOS	
ORBITA. -	2 DACRIOCISTORRINOSTOMIA	
	1 PTOSIS	
	1 ECTROPIONES	
	1 ENTROPIONES	

ESTA TESIS NO DEBE
SALIR DE LA BIBLIOTECA

ACTIVIDADES SEMANALES DE RESIDENTES

HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
7:00	CLASE	CLASE	CLASE	BIBLIOGR.	SESION
TIEMPO DE CONSULTA					
13:00	CLASE	REFRACC.	CLASE	REFRACC.	CLASE
COMIDA					
15:00	LAB. A.P.	LAB. A.P.	LAB. A.P.	LAB. A.P.	CIR. EXP.
16:00	CIR. EXP.	CLASE ANA. PAT.		CLASE ANAT. PAT.	

SESIONES VESPERTINAS DE

ENTREGA DE GUARDIA

HORA: 15:00 HRS.

LUGAR: AUDITORIO

OBJETIVOS:

- SE PROPONE EL CONOCIMIENTO DE LOS CASOS QUE SE ENCUENTRAN EN ESE MOMENTO HOSPITALIZADOS Y QUE PERMITE PARA LOS RESIDENTES LA POSIBILIDAD DE CONOCER CUADROS CLINICOS DE INTERES QUE AUN NO HAYA TENIDO OPORTUNIDAD DE CONOCER, O BIEN QUE DESEE NUEVAMENTE REPASAR.

- PARA EL RESIDENTE QUE ESTA DE GUARDIA, LE PERMITE CONOCER LOS PACIENTES QUE SE ENCUENTRAN DELICADOS, QUE REQUIEREN VIGILANCIA O BIEN TRATAMIENTOS ESPECIALES, ASI COMO SABER LOS CASOS QUE SE INTERNARAN PARA SER OPERADOS AL SIGUIENTE DIA.

- EL ANALISIS DEL PLANTEAMIENTO DE CASOS Y TRATAMIENTO DE ALGUNAS SITUACIONES DE ESPECIAL INTERES, PERMITE LA DISERTACION Y PROMUEVE LA UNIFICACION DE CRITERIOS DIAGNOSTICOS Y DE MANEJO DE LOS PACIENTES POR PARTE DE LOS RESIDENTES.

LA REUNION VESPERTINA DE ENTREGA DE GUARDIA, SE REALIZARA DIARIAMENTE A LAS 15:00 HRS. EN EL AUDITORIO DEL HOSPITAL DE LUNES A VIERNES; LOS SABADOS, DOMINGOS Y DIAS FESTIVOS, SE REALIZARA EN EL PISO DE HOSPITALIZACION ENTRE LOS EQUIPOS DE GUARDIA QUE SALEN Y ENTRAN RESPECTIVAMENTE.

LA SESION SE REALIZARA BAJO LA COORDINACION DEL JEFE DE RESIDENTES Y LA SUPERVISION DE UN MEDICO DE BASE. LA ASISTENCIA SERA OBLIGATORIA PARA TODOS LOS RESIDENTES LOS CUALES ASISTIRAN CON LOS - EXPEDIENTES DE LOS CASOS MAS RELEVANTES O DELICADOS PARA REALIZAR EL ANALISIS DE LOS MISMOS. SE ESCRIBIRA EN EL PIZARRON EL DIAGNOSTICO - DE CADA PACIENTE POR SU NUMERO DE CAMA.

LA PRESENTACION DE CASOS SE REALIZARA POR CLINICAS (1,2 3,4,5,) Y SERVICIOS (CORNEA, ESTRABISMO, GLAUCOMA, ORBITA Y PARPADOS, RETINA).

EVALUACION DE LA ENSEÑANZA

EVALUACION DE LA ENSEÑANZA

SE REALIZARA DE UNA MANERA INTEGRAL, SECUENCIAL, CONTINUA Y SISTEMATICA, CONJUNTANDO LAS CALIFICACIONES DEL MODULO EN SU TOTALIDAD Y QUE PERMITAN DETERMINAR CUALES SON LAS AREAS DEFICIENTES QUE DEBERAN CUBRIRSE CON TECNICAS ADICIONALES QUE ASEGUREN EL APRENDIZAJE DE OBJETIVOS NECESARIOS.

LA EVALUACION DE LA PARTE TEORICA DEL MODULO, SE REALIZARA POR MEDIO DE EXAMENES DE OPCION MULTIPLE AL TERMINO DEL MODULO, CONJUNTANDOSE CON LA CALIFICACION DEL PROFESOR ENCARGADO DEL SERVICIO - POR EL QUE EL RESIDENTE ROTE EN ESE MOMENTO PARA DETERMINAR SUS HABILIDADES, DESTREZAS Y LA PARTE AFECTIVA DEL ALUMNO.

TODAS ESTAS CALIFICACIONES MODULARES SERAN PROMEDIADAS - AL FINAL DEL CURSO, CONJUNTANDO ASI LA CALIFICACION FINAL TOTAL DEL ALUMNO.

BIBLIOGRAFIA

BIBLIOGRAFIA

Pansza, M. "Enseñanza modular", en Perfiles Educativos, Núm. 11, CISE, UNAM, México, 1981, p. 30.

Prado, R. Revisión curricular del programa de medicina general integral, México, Fac. de Medicina, UNAM, 1981. (Documento interno de trabajo), pp.37, 47-51.

Laguna, J. et al. "Plan de estudios experimental de medicina general - (Plan A-36)." Educación Médica y Salud, Núm. 8, México, 1974, pp.205-225.

Ocampo, J. Crítica al programa de medicina general integral. México, Fac. de Medicina, UNAM, 1981. (Documento inédito). P. 2.

Alvarez, J.M. "Algunas reflexiones sobre el origen del P.G.". Memorias del Seminario-Taller de Análisis del P.G. México, Fac. de Medicina, UNAM, 1981, pp.49-51.

Ruiz de Chávez, M. et al. "Revisión curricular del programa de medicina general integral (Plan A-36)." Revista de la Fac. de Medicina, Núm. 26, UNAM, México, 1983, p. 101.

Villaverde, C. Dinámica de grupos y educación. Buenos Aires, Edit. Humanistas, 1971, pp.40-105.

Alvarez, J. M. "¿Qué es un profesor universitario?" Revista de la Facultad de medicina, Núm. 17, UNAM, México, 1974, pp. 53-54.

Cortés, T. Experiencias en integración docente-asistencial del programa de Medicina General Integral de la Facultad de Medicina de la UNAM, XXV Reunión de la A.F.M. San Luis Potosí. México, 1982, pp. 4-10.

Blee, G. y Larios, H. "Necesidades, obstáculos, estrategias y características de la formación y educación continua del personal docente del P.G." Memorias del Seminario-Taller de Análisis del P.G. Fac. de Medicina, UNAM, México, 1981, pp. 109-116.

Bohoslavsky, R. "Psicopatología del vínculo profesor-alumno: el profesor como agente socializante" Revista Ciencias de la Educación. Rosario, Argentina, 1975.

Atrian, M. e Irizar, J.A. Algunas reflexiones en torno a los sistemas de enseñanza modular, en el área de la salud en México. Segundas Jornadas Médicas, Universidad de Chiapas, 1982.

García, G. "La educación como práctica social." Revista Ciencias de la Educación, Núm. 8, Buenos Aires, 1972, pp. 77-79.

Ocampo, J. El papel del docente en el sistema de enseñanza modular de la medicina Elementos para una conceptualización. Perfiles Educativos - CISE, UNAM, México.

El Diseño Curricular. "Taller de Internalización modular" Programa de formación de profesores. Universidad Autónoma Metropolitana Xochimilco. División de Ciencias Biológicas y de la Salud. México, 1981.

Curso de Especialización en Oftalmología. División de Estudios Superiores, Facultad de Medicina, UNAM, 1977.